

Inter-library Loan Application form (Fill in the sections inside the bold areas only.)

鳥取大学医学図書館長 殿

下記のとおり申し込みます。なお、この申込による著作権に関する一切の責任は、申込者が負います。

Please supply me with a copy of the following work.. I declare that I will respect all matters concerning copyright. 領収証 No.

申込 No

申込者氏名 Name 利用者番号 Student ID (ID:)	連絡先 Tel / e-mail	申込区分 1. 複写 Photocopy 2. 貸借 Book loan	複写の方は下記から複写方法を選択してください。 Please select if you request photocopy. 1. 全て白黒 Black and white 2. カラー該当頁のみカラー複写希望 Color print
所 属 Affiliation	資料取寄範囲 Limit of request 1. 国内 Institutions in Japan 2. 海外まで Overseas	支払区分 1. 校費 Official expenses 2. 私費 Private expenses	校費の方は使用される予算をご記入ください。 Please fill in if you use official expenses. 財源科目 () 階層コード ()
指導教官名 Supervisor	送付方法 Sending method 1. 普通 Ordinary mail 3. FAX 2. 速達 Express delivery 4. DCS		
書名・雑誌名 Title of book or journal :		受付日	仕上り日
論文名 Article :		料金請求日	料金領収日
著者 Author :		文献複写・借用 料金 (学内・学外)	
出版社 Publisher :		種別	数量
出版年 Year :		単価	金額
巻号 Vol. No. :		電子複写 モノクロ	枚
頁 Page :		電子複写 カラー	枚
標準番号 ISBN・ISSN :		リーダープリンター	枚
書誌 ID :		FAX	枚
連絡事項等 Other information		基本料	
検印	課長	統括司書	主任司書
	担当者	消費税	
		送 料	
		合 計	